

令和7年度 発達障害勉強会 受講申込書

<詳細>

【テーマ】「作業療法士が考える不器用な子の理解と支援～家庭で出来る遊びや関わり方～」

【講師】 医師・OT

【日時】 6月28日（土）10時～12時（受付開始9：40）

【会場】 東京小児療育病院 地下1階 桑原ホール

【費用】 講座受講料と資料代として500円（当日、講義開始前にお支払いください。）

【対象】 お子さんの発達が気になる方、発達に関する仕事に携わっている方。

*当院の利用者に限りません。

<申込方法>

◆本申込書にご記入の上、下記①～③のいずれかの方法で、お申込みください。

① 郵送での申し込み：申込書を下記住所まで郵送してください。

〒208-0011 武蔵村山市学園 4-10-1 東京小児療育病院地域支援室 担当 工藤 宛

② メールによる申し込み：申込書にご記入頂き、添付の上お申し込みください。

（メールアドレス tcrh.sw_tosy_kakufuh.com）

③ 直接の申し込み：東京小児療育病院地域支援室まで直接お申し込みください。

◆**締め切り：6月13日（金）必着**

◆会場の都合上、定員に達し次第、申し込みを締め切らせていただきます。

<申込の用紙について>

東京小児療育病院 地域支援室入口、待合室、または東京小児療育病院のホームページより配布いたします。（ホームページ <http://kakufuh.com/>）

※参加についての注意事項※

◆保育（お子様のお預かり）は行っておりません。必ず受講者の方のみでご参加ください。

乳幼児の同席はご遠慮ください。

◆ご家族で参加を希望される場合は、参加者お一人ずつお申し込み・お支払いをお願い致します。

◆受講をキャンセルされる場合は、お早めにご連絡ください。

◆過去に参加された方の受講も可能ですが、内容が重複することもあります。

◆資料配布は、当日の会場参加者のみです

◆お車で来院された場合、当院駐車場をご利用ください。駐車場は有料です（上限200円）。

切り取り

		お申込日		年	月	日
カルテ番号（※）		利用 者 氏 名 （※）		関 係（※）		
参加者名						
住所	(〒 -)					
自宅電話						
携帯電話						

（※）の欄は、東京小児療育病院の利用者の方のみご記入ください。

●申込書に記載された内容は、参加の把握と連絡以外の用途には使用いたしません。

●お問い合わせ先 東京小児療育病院 地域支援室 工藤 電話 042-561-2521（代）